CLAIMS ONLY											. [.				
								Applicant(s)						
							- 1								
								* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS FILED AFTER FIRST				AFTER SECOND			May be t	*	ullorial Gail	*	nomens	T -		
			AMENDMENT		AMENDMENT		j								
	Indep	Depend	.Indep	Depend	Indep	Depend]		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
1			<u> </u>					51	<u> </u>			ļ	ļ		
3	ļ		 	ļ			1	52 53	ļ				 	 	
4	 		 			 	1	54	 	ļ	 	 	 	 	
5	 	- 					1	55	 			1	 	 	
6		7					1	56							
7]	57							
8	 					 		58			ļ	 			
10	ļ		<u> </u>		·		łi	59 60	-			 	 	 	
11	 , 						ſ	61	i				† · · · · · · ·		
12							ا ا	62							
13		1						63							
14	 						1 1	64				ļ			
15 16	l							65 66							
17	1	/,						67							
18		1						68							
19		/						69						•	
20								70 71							
21 22	 						ŀ	72							
23	l							73							
24								74							
25								75							
26 27							ŀ	76 77							
28							ŀ	78							
29							Ī	79							
30								80							
31							ŀ	81							
32 33			• • •		-		H	82 83							
34		* *	-; ;				ŀ	84							
35							- E	85							
36							L	86			-				
37 38							ŀ	87 88		\longrightarrow					
39							` ` }	89				·····			
40							ŀ	90							
41								. 91							
42 43							ŀ	92 93							
44					·		-	93							
45							-	95							
46								96							
47								97							
48. 49.							⊢	98 99							
50							H	100							
Total		 		, 		 	 -	Total				 			
Indep							L	Indep		L					
Total	◀-	ا ر		_	4	-		Total	←	-	←	-	4	_	
Depend Total			- 		1			Depend	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- 1			$\overline{}$	
Claima	- 1	1		ľ	j	ľ		Total	100		1.			1.	

Application Number

Filing Date